Ayuntamiento de
Matilla de los Caños del Río
(Salamanca)

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:			Tfno:	
Domicilio:	Nº:	Piso:	Puerta:	Esc:
D.N.I./C.I.F:				
Municipio:		Provincia:		
En representación de:			Tfno.:	
Domicilio:			D.N.I./C.I.F:	

2. SOLICITUD

En Matilla de los Caños del Río, a ___ de _____ de _____

EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MATILLA DE LOS CAÑOS DEL RÍO.(SALAMANCA)

C/ Plaza nº 28.- Matilla de los Caños del Río (37450). Tfno y Fax 923382052. E-mail: aytomatilla@hotmail.com